

Demande d'aide à la formation - BAFA - BAFD

Votre enfant a commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (BAFA).

Il a moins de 25 ans et vous êtes allocataire ou adhérent agricole à la MSA Mayenne-Orne-Sarthe à titre principal.

La MSA Mayenne-Orne-Sarthe peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources.

Retournez-nous cette demande dûment complétée et signée, après avoir fait remplir l'attestation au verso ou avec l'attestation de stage et la facture acquittée remises par l'organisme de formation.

La MSA

| <i>Demandeur</i> | <i>Conjoint</i> |
|---|---|
| N° d'immatriculation : | N° d'immatriculation : |
| Nom - Prénom : | Nom - Prénom : |
| Date de naissance : [] [] [] [] [] [] | Date de naissance : [] [] [] [] [] [] |
| Adresse : | |
| Commune : Code postal : ☎ : | |
| Activité professionnelle : | Activité professionnelle : |

Situation de famille (cocher la case correspondante) :

- Célibataire
 Marié(e)
 Séparé(e)
 Divorcé(e)
 Veuf(ve)
 Vie maritale

Percevez-vous des prestations familiales de la MSA ? Oui Non

Nom et prénom du jeune qui suit la formation BAFA/BAFD :

Date de naissance : [] [] [] [] [] []

Sa situation actuelle :

.....

.....

.....

.....



**Attestation de suivi de formation
à faire remplir par l'organisme de formation**

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)

1) atteste que le demandeur désigné a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA
du [] [] [] [] au [] [] [] []

Lieu de stage

N° d'habilitation

Tarif de la sessioneuros Montant payé par la famille euros

A le [] [] [] []

Signature originale du représentant [Cachet]
[de]
[l'association]

2) atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session
 d'approfondissement de qualification
du [] [] [] [] au [] [] [] []

Code postal du lieu de stage [] [] [] [] N° d'habilitation

Tarif de la sessioneuros Montant payé par le stagiaire euros

La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ? Oui Non

Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du brevet ouvrant droit à la dispense.

A le [] [] [] []

Signature originale du représentant [Cachet]
[de]
[l'association]

Autres aides perçues pour financer la formation BAFA/BAFD

Montant euros versé par le [] [] [] []

Montant euros versé par le [] [] [] []

Montant euros versé par le [] [] [] []

Le total des aides obtenues ne peut excéder le coût de la formation. Notre aide sera donc calculée en tenant compte de toutes les aides perçues.

Déclaration sur l'honneur **Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.**

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L 554-1 du code de la Sécurité sociale, Art. 441-1 du code pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. 583-3 du code de la Sécurité sociale).

Le [] [] [] [] Signature :